……………………

………………………… Miejscowość i Data

 Imię i nazwisko

……………………............................

 Adres

……………………...........................

………………………………………

 Numer telefonu/email



**FORMULARZ ZWROTU**

*Informacje o przedmiocie (wypełnia Klient)*

Produkt (indeks towaru, kolor, rozmiar): ……………………………………………………………………………………………………………

Data otrzymania przesyłki: ………………………………………………………………………………

Data zakupu: …………..............................................................................................................................

Przyczyna zwrotu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Koszt zwrotu: ……….................................................................................................................................

Dane do przelewu (imię i nazwisko, adres, nr rachunku):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………........................

 /data i czytelny podpis/